TEST CENTER ADDZ001

ECDL

ECDL

NEW

MEDIA

ECDL ImageEditing

ECDL WebEditing

AICA Cert LIM

Skills Card

LICEO SCIENZE UMANE e LINGUISTICO "T. GULLÌ"

Scienze Umane – S.U. Opzione Economico Sociale - Linguistico
www.magistralegulli.it - rcpm04000t@istruzione.it - rcpm04000t@pec.istruzione.it
Corso Vittorio Emanuele, 69 - 89125 Reggio Calabria
Tel. 0965499424 Fax 0965499423 Codice Fiscale 80009130800 – Codice Univoco UF9IYV

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LICEO LINGUISTICO
TOMMASO GULLI'
REGGIO CALABRIA

OGGETTO: RICHIESTA DI RILASCIO SKILLS CARD NUOVA ECDL- (INTERNI)

_ sottoscritt _Cognome_____Nome_____

nat__ a _____ il____/_____/____ Tel. _____Cell. _____

e residente in _____CAP_____ Via _____n_____

codice fiscale _____

e-mail_____stato civile_____

titolo di studio conseguito_____

CHIEDE

a codesto Test Center codice_ ADDZ0001 che gli venga rilasciata la Skills Card per registrazione del risultato degli esami relativi ai sette moduli previsti per il rilascio della patente europea del computer secondo lo standard NUOVA ECDL.
A tal fine, secondo quanto previsto previsto dall'art. 2 Legge15/1968 e dall'art. 1 D.P.R. 403/1998, dichiara di essere (indicare con una x):

- ☐ Studente frequentante nel corrente anno scolastico la classe_____
- ☐ Docente
- ☐ Personale ATA
- ☐ Personale Amministrativo
- ☐ Altro_____

Allega alla presente:
Ricevuta del versamento di € 65,00 effettuato su IBAN IT-26-F-03111-16300-000000002084 intestato a Liceo delle Scienze Umane" T. Gullì"- Reggio Calabria– con causale "Acquisto Skills Card NUOVA ECDL – interno"

Data __/__/____ Firmato _____

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci se minorenne) _____

Data ___/___/_____ Firmato _____

INFORMATIVA - Il firmatario dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/03 ed autorizza il Test Center Liceo delle Scienze Umane e Liceo Linguistico" Tommaso Gulli" di Reggio Calabria - Tel. 0965 499424 - Fax 0965 499423 ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto.

Data __/__/____ Firmato